附件2

报名回执

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 民族 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 工作单位 |  | 所在课题组 |  |
| 职称、职务 |  | 学历 |  |
| 专业领域 |  | | |
| 当前研究内容与研究成果 | （100-300字） | | |
| 备注 | （外地学员将安排标准间合住，如有特殊要求请备注） | | |

注：请需要报名的学员于2024年10月21日前将加盖单位公章的报名回执扫描件发送至电子邮箱：yangting@dicp.ac.cn。报名成功以收到确认邮件为准。